

# Anmeldebogen für Teilnehmende und Gruppenleiter/innen



Kinderfreizeit der Malteser Jugend auf Ameland vom 8. – 15. Oktober 2022

Veranstalter: Malteser Hilfsdienst e.V., Malteser Jugend, Altendorfer Str. 97-101, 45143 Essen

## Angaben zur teilnehmenden Person:

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Geschlecht  weiblich  männlich  divers

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon/Handy: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Malteser Gliederung: \_\_\_\_\_

MHD-Mitglied:  ja  nein, Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_

ANGABE ERMÖGLICHT REDUZIERTEN TEILNEHMERBEITRAG

Bei der Freizeit bin ich  Gruppenmitglied – Name Gruppenleiter/in: \_\_\_\_\_

Gruppenleiterassistent/in  verantwortliche/r Gruppenleiter/in  DJFKler

## Bei Minderjährigen Angaben der/des Sorgeberechtigten:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Name des/der Rechnungsempfänger/in: \_\_\_\_\_

Telefonische Erreichbarkeit im Notfall: \_\_\_\_\_

## Angaben zu gesundheitlich relevanten Daten:

Wenn Sie uns gesundheitlich relevante Angaben machen oder einen besonderen Unterstützungsbedarf des Kindes mitteilen möchten, handelt es sich dabei um „personenbezogene Daten der besonderen Kategorie“ nach §§ 4, 11 KDR-OG, deren Verarbeitung uns datenschutzrechtlich nur gestattet ist, wenn Sie hierin Ihre ausdrückliche schriftliche Einwilligung erteilen. Dies gilt auch für die Weitergabe der Daten an von Ihnen ausgewählte Empfänger.

Bitte benutzen Sie für die Erteilung der Einwilligung das beiliegende Formular „Einwilligung in die Verarbeitung personenbezogener Daten der besonderen Kategorie“ (Gesundheitsbogen).

- Ich/wir haben Angaben zu gesundheitlich relevanten Daten auf dem gesonderten Einwilligungsbogen gemacht.
- Ich/wir haben keine Angaben gemacht.

### **Angaben zu Zuschüssen der Veranstaltung:**

Die Veranstaltung wird bezuschusst vom Ministerium für Familie, Kinder, Jugend, Kultur und Sport des Landes Nordrhein-Westfalen (Mittel des Kinder- und Jugendförderplans des Landes Nordrhein-Westfalen) über den Bund der Deutschen Katholischen Jugend (BDKJ) Diözesanverband Essen.

Im Rahmen der Bezuschussung werden dem Träger folgende Daten der teilnehmenden Personen mitgeteilt: Vor/Zuname, Geschlecht, Adresse und Alter zum Zeitpunkt der Veranstaltung.

Ohne diesen Zuschuss kann die Veranstaltung nicht bzw. nicht zu den genannten Kosten stattfinden.

### **Versicherungen**

Alle Teilnehmenden sind durch den Veranstalter für die Dauer der Veranstaltung unfallversichert. Für den Schaden/ Verlust von persönlichen Gegenständen wird nicht gehaftet. Bei Krankheitsfällen wird die Krankenversicherung des Teilnehmers in Anspruch genommen, wir empfehlen den Abschluss einer Auslandskrankenversicherung.

### **Schwimmen**

Unser Kind ist Schwimmer\*/ Nichtschwimmer\* und darf im Rahmen von Ausflügen im Schwimmbad\*/ im Meer \* schwimmen gehen.

\*Nichtzutreffendes bitte streichen      O Ja O Nein

### **Radfahren**

Unser Kind ist darf auf der Insel Radfahren O Ja O Nein,  
verpflichtend mit Fahrradhelm O Ja O Nein

Hinweis: In den Niederlanden ist das Radfahren mit Helm die Ausnahme. Bei unserem Fahrradverleih stehen nur wenig Helme zur Verfügung. Bitte einen eigenen Helm mitbringen!

### **Einverständnis**

- Hiermit übertragen wir die Aufsicht über unser Kind für die Amelandfreizeit umseitig genanntem/r Gruppenleiter/in.
- Wir sind damit einverstanden, dass während der Fahrt Tests auf SARS-CoV-2 durchgeführt werden dürfen.
- Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind tagsüber in Gruppen von mindestens drei Teilnehmern die Insel erkunden darf.
- Wir stimmen zu, dass im Falle einer ernsthaften Erkrankung unseres Kindes der verantwortliche Leiter der Ferienmaßnahme die Entscheidung über eine eventuelle Krankenhausbehandlung treffen darf, insofern wir nicht erreichbar sind.
- Falls mein Kind wiederholt den Anweisungen der Betreuer nicht Folge leistet, kann eine vorzeitige Rückreise unseres Kindes verlasst werden. Die Kosten dafür übernehmen wir.
- Uns ist bekannt, dass bei einer Abmeldung (bitte nur schriftlich) nach dem Anmeldeschluss der volle Teilnehmerbeitrag in Rechnung gestellt wird, sofern wir keine Ersatzperson stellen können.

### **Wir haben als Anlage dieser Anmeldung erhalten:**

- Die Datenschutzerklärung des Malteser Hilfsdienst e.V. für die Amelandfreizeit
- Einwilligungserklärung in die Verarbeitung personenbezogener Daten der besonderen Kategorie
- Einwilligung in die Fertigung und Nutzung von Foto- und Filmaufnahmen

**Hiermit melde(n) ich/wir die o.g. teilnehmende Person zur  
Kinderfreizeit der Malteser Jugend auf Ameland vom 8. – 15. Oktober 2022 verbindlich an.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der teilnehmenden Person

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten